

~~7°B~~
7°B



Municipalidad
Padre Las Casas

CERTIFICADO

Sigamos creciendo juntos!

FECHA 14 DE 07 2025

El profesional que suscribe certifica asistir profesionalmente al paciente:

MAYRA MELGAREJO SALINAS

RUN 23.800.059-8

Quien deberá permanecer en reposo desde el: _____

hasta el: _____

Por causa que se expresa a continuación: _____

Diagnóstico: _____

Se extiende el siguiente certificado para ser presentado en: COLEGIO

PROVIDENCIA

IMPRESA LATUR - (45) 2 229000 - IMPRESA LATUR@GMAIL.COM - TEMUCO

Daniela Cárdenas Licanqueo
Psicóloga
18.719.604-5

NOMBRE Y FIRMA PROFESIONAL